Aids-Hilfe beider Basel
Fachstelle Prävention · Test · Beratung

Anmeldung für Schulangebot Basel-Stadt

Sek. I ☐ **Klasse.....** **Sek. II ☐** **andere Schule ☐**

Name der Schule
(genaue Bezeichnung) .....

Adresse .....

.....

Verantwortliche Person .....

Mail-Adresse Schule ..... Mail-Adresse privat .....

Tel.- Nummer Schule ..... Tel.- Nummer privat .....

Datum ..... **Alternativdatum** .....

Zeit von ..... bis .....

In Ihrer Klasse definieren sich wie viele als: weiblich ..... männlich ..... divers .....

Sprachen .....

Alter .....

Vorwissen

Bitte kreuzen Sie an und notieren Sie zusätzliche Infos zu Ihrer Vorarbeit auf der Rückseite

- ☐ **Sexualaufklärung**
- ☐ **Liebe / Freundschaft**
- ☐ **Verhütungsmittel**
- ☐ **Information zu anderen sexuell übertragbaren Krankheiten**
- ☐ **Sexualität/ Sexualpraktiken**
- ☐ **LGBT***
- ☐ **Kondomgebrauch**
- ☐ **Information zu HIV und Aids**

Weiterer Bedarf

☐ **Ich als Lehrperson erachte es als wichtig, dass sich die Jugendlichen mit folgenden Themen in Bereich der Sexualität mit einer Fachperson auseinandersetzen:**

.....

Varianten

Bitte kreuzen Sie an

- ☐ Variante 1 : zwei Lektionen
- ☐ Variante 2: drei Lektionen

- ☐ **Ich nehme zur Kenntnis,** dass pro Klasse **ein Schulbesuch à 2 Lektionen, bzw. 3 Lektionen** auf der Stufe Sekundarschule I und II kostenfrei ist und bestätige, dass diese Klasse zum ersten Mal durch die AHbB besucht wird. Weitere Klassenbesuche sowie erweiterte Diensleistungen zum Grundangebot sind Kostenpflichtig.

Für Wünsche und Ideen der jugendlichen oder Mitteilungen bitte Rückseite benutzen.

Ort .....Datum..... Unterschrift .....

Einsenden an:

Aids-Hilfe beider Basel, Clarastrasse 4, 4058 Basel, Tel. 061 685 25 00, Fax 061 685 25 01